UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN CARRERA PINE-EFI

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Protocolo para el entrevistado/a

Yo,
Entiendo que se me someterá a (por ejemplo: responder una determinada encuesta, entrevista, etc.) y que se me ha mostrado el documento que contiene el cuestionario a utilizar.
Entiendo que los beneficios de la investigación a realizarse serán para la comunidad educativa y la sociedad, y que la información proporcionada se mantendrá en absoluta reserva y confidencialidad, y que será utilizada exclusivamente con fines investigativos.
Declaro que he tenido la oportunidad de cuestionar sobre cualquier aspecto relacionado al proyecto de investigación, y que estos cuestionamientos han sido solventados a mi entera satisfacción en términos de fácil entendimiento.
Declaro que se me ha proporcionado la información, teléfonos de contacto y dirección de correo electrónico de los investigadores, a quienes podré acudir en cualquier momento en caso de requerir información ya sea verbal o por escrito.
Declaro que los investigadores se han comprometido a informar de cualquier nuevo hallazgo que se desarrolle durante el transcurso de esta investigación.
Ratifico que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin que esto tenga una repercusión de ninguna índole.
En virtud de la declaración antes realizada, doy mi consentimiento voluntario para formar parte de la investigación en calidad de participante/entrevistado/a.
Nombre del Participante: Cédula de ciudadanía: Firma: Fecha: Ciudad (día) de (mes) de(año)

Dirección: Ciudadela Universitaria. Teléfono: 2 506 658 ext. 123

UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN CARRERA PINE-EFI

Protocolo para el entrevistaor/a

Yo, (nombre del investigador), estudiante de la carrera PINE EFI, en mi calidad d
Investigador /a (si son dos personas se consignará el texto dos veces una por cad
integrante), dejo expresa constancia de que he proporcionado toda la informació
referente al proceso, propósito, beneficios y riesgo de la investigación, utilizando u
lenguaje claro, sencillo y de fácil entendimiento a:(nombres completos de
participante). Reitero que el participante ha dado su consentimiento libremente y que s le ha proporcionado una copia de este formulario de consentimiento. El original de est
instrumento queda bajo custodia de los/el investigador/es principal /es y que formar
parte de la documentación de la investigación.

Nombre del Investigador:		
Cédula de Ciudadanía:	.	\blacksquare
Firma:		
Fecha: ciudad (día) de (mes) de(año)		

Dirección: Ciudadela Universitaria. Teléfono: 2 506 658 ext. 123